

WATCHMAN™

Dispositivo de cierre de la orejuela
auricular izquierda

STOP
THE
STROKE
WHERE IT STARTS



La tecnología WATCHMAN™ de cierre de la OAI está indicada para prevenir la embolización de trombos procedentes de la orejuela auricular izquierda, y para reducir el riesgo de hemorragias severas en pacientes con fibrilación auricular no valvular elegibles para recibir tratamiento anticoagulante o que presenten alguna contraindicación a tratamiento con anticoagulantes.

CHA₂DS₂-VASc

Evaluación del riesgo tromboembólico

Letra	Factor de riesgo	Puntuación
C	Insuficiencia cardíaca congestiva/ disfunción VI	1
H	Hipertensión	1
A ₂	Edad ≥ 75	2
D	Diabetes mellitus	1
S ₂	ACV / AIT / tromboembolismo	2
V	Enfermedad vascular*	1
A	Edad 65 – 74	1
Sc	Sexo (femenino)	1
TOTAL (máxima 9)		

Tasa de Hemorragia ajustada (%/año)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0,0	1,3	2,2	3,2	4,0	6,7	9,8	9,6	6,7	15,2

* (Infarto agudo de miocardio, arteriosclerosis aórtica o arteriopatía periférica)

Escala basada en factores de riesgo que se expresa con un sistema de puntuación y el acrónimo CHA₂DS₂-VASc (Nota: la máxima puntuación es 9, ya que la edad puede sumar 0, 1 o 2 puntos)

Lip GY et al, Chest 2010; 137(2): 263 - 72

Camm AJ et al, Eur Heart J 2010; 31, 2369 – 2429

HAS-BLED¹ Riesgo Hemorrágico

Letra	Característica clínica	Puntuación
H	Hipertensión	1
A	Función hepática y renal anómalas (1 punto cada una)	1 o 2
S	ACV	1
B	Hemorragia	1
L	INR lábil	1
E	Edad avanzada (> 65 años)	1
D	Fármacos (Antiagregantes o AINES ²) o alcohol (1 punto cada uno)	1 o 2
TOTAL (máxima 9)		

Tasa de Hemorragia ajustada (%/año)	0	1	2	3	4
	1,13	1,02	1,88	3,74	8,70

REFERENCIAS

¹ The Euro Heart Survey. Chest 2010; March 18:

„Hipertensión“ se define como presión arterial sistólica > 160 mmHg.

„Función renal anómala“ se define como la presencia de diálisis crónica o trasplante renal o creatinina sérica $\geq 200 \mu\text{mol/l}$.

„Función hepática anómala“ se define como hepatopatía crónica (p. ej., cirrosis) o evidencia bioquímica de alteración hepática significativa (p. ej., bilirrubina > 2 veces el límite superior de la normalidad, combinada con aspartato aminotransferasa / alanina aminotransferasa / fosfatasa alcalina > 3 veces el límite superior de la normalidad, etc.).

„Hemorragia“ hace referencia a historia previa o predisposición a la hemorragia, p. ej., diatesis hemorrágica, anemia, etc.

„INR lábil“ significa INR inestable/elevado o poco tiempo en el rango terapéutico (< 60 %).

“Fármacos o alcohol” hace referencia al uso concomitante de fármacos, como antiagregantes y antiinflamatorios no esteroideos, y al abuso de alcohol, etc.

INR = cociente normalizado internacional. Adaptación de Pisters et ál.¹

¹ Para obtener información detallada, consulte las guías de la ESC para el tratamiento de la fibrilación auricular. European Heart Journal (2010) 31, 2369–2429 European Heart Journal (2010) 31, 2369–2429.

² AINES Fármacos antiinflamatorios no esteroideos.

Esta información de ninguna manera constituye un consejo médico. Las decisiones en relación al manejo de pacientes dependen estrictamente del criterio del profesional médico en función de la información disponible del paciente y sus condiciones clínicas variadas.

Todas las marcas comerciales mencionadas en este documento pertenecen a sus respectivos propietarios. **PRECAUCIÓN:** La ley restringe la venta de estos dispositivos a médicos por prescripción facultativa. Las indicaciones, contraindicaciones, advertencias e instrucciones se encuentran en el etiquetado del producto que se suministra con cada dispositivo. Información para su utilización solamente en países en los que el producto esté registrado en las autoridades sanitarias pertinentes.

La información contenida es solo para distribución fuera de Estados Unidos Francia y Japón.

SH-305639-AA MAY2015
Impreso en Alemania por medicalvision.

Boston Scientific

Advancing science for life™

www.bostonscientific.lat

© 2015 Boston Scientific Corporation
o sus afiliados.
Todos los derechos reservados.
DINSH0055SA